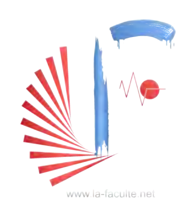
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful













Université d'Alger

Faculté de Médecine

Première année Médecine et Médecine Dentaire

Année Universitaire 2014-2015

Appareil reproducteur féminin

Pr. A. BOUAZIZ

1. Anatomie de l'appareil génital féminin (figure 1: voir diapositive)

1. 1. Ovaires (figure 2)

Les ovaires se situent dans la cavité pelvienne, l'un à droite, l'autre à gauche. L'ovaire mesure 1 cm de largeur sur 3 cm de longueur. Il est partiellement recouvert par le pavillon de l'oviducte (trompe de Fallope).

Une coupe de l'ovaire offre à décrire de l'extérieur vers l'intérieur :

- **l'albuginée** : c'est un tissu conjonctif qui enveloppe l'ovaire ;
- **l'épithélium germinatif** : c'est à partir de cet épithélium que dérivent les cellules folliculaires qui entourent les follicules primordiaux ;
- **le cortex ovarien** : il occupe la partie périphérique de l'ovaire, on y trouve les différents stades de la folliculogenèse ; et
- **la medulla** : elle constitue la partie centrale de l'ovaire. Elle est composée de tissu conjonctif lâche, riche en vaisseaux sanguins, lymphatiques ainsi que des nerfs (figure 2).

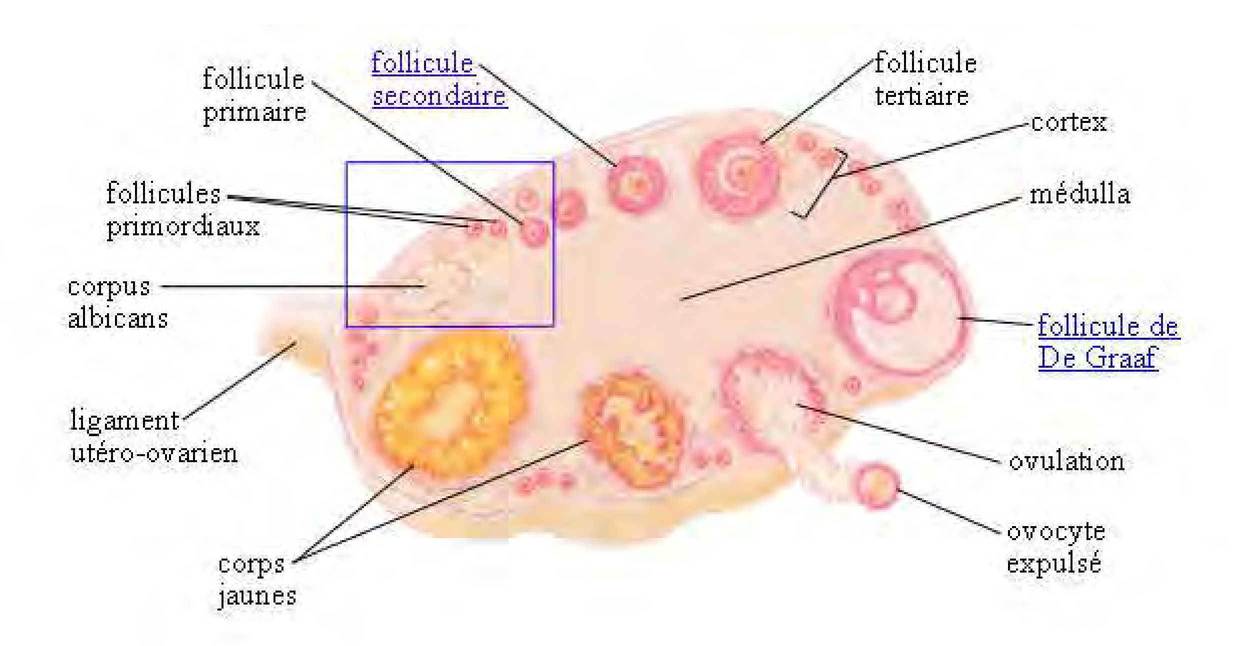


Figure 2. Structure de l'ovaire

1. 2. Trompes de Fallope (oviductes = trompes utérines)

Elles mesurent de 10 à 14 cm de longueur. Elles relient les ovaires qu'elles coiffent à l'utérus. La lumière des trompes de Fallope est tapissée par un épithélium de revêtement, dont la forme est fonction du cycle menstruel.

1. 3. Utérus

Il se présente sous forme d'une poire aplatie à l'avant et à l'arrière. Il mesure de 6 à 7 cm de longueur sur 4 cm de largeur. La paroi utérine offre à décrire de l'extérieur vers l'intérieur :

- **la séreuse** : c'est une adventice ou du péritoine selon l'endroit considéré ;
- **le myomètre** : c'est *une couche musculaire lisse et épaisse* ; et
- **l'endomètre** : *c'est un tissu conjonctif décidual* dont l'épaisseur, la vascularisation et le rythme de sécrétion se modifient pendant le cycle menstruel.

1. 4. Col utérin

Il fait saillie à la partie haute du vagin. Il renferme de nombreuses glandes qui sécrètent la glaire cervicale et d'autres sécrétions (pertes). La glaire cervicale sélectionne et facilite le passage des spermatozoïdes du vagin vers la cavité utérine.

1. 5. Vagin

Il constitue un conduit dans lequel s'effectuent la copulation et le dépôt du sperme. La paroi vaginale est constituée de l'intérieur vers l'extérieur par :

- **la muqueuse** : elle est constituée par un épithélium de revêtement pavimenteux stratifié, non kératinisé. Il est sensible aux variations des taux hormonaux ovariens (œstrogène + progestérone). Il repose sur une lame basale qui à son tour, fait jonction avec un tissu conjonctif dense ; et
- **la musculeuse** : elle est formée de deux couches de muscles lisses : l'une externe épaisse, et l'autre interne mince.

1. 6. Organes génitaux externes (Figure 3)

1. 6. 1. Grandes lèvres

Elles constituent deux bourrelets adipeux recouverts d'épiderme avec, à l'extérieur, de longs poils. Les grandes lèvres sont riches en glandes sudoripares et sébacées.

1. 6. 2. Petites lèvres

Elles sont représentées par deux replis cutanés et revêtues par un épithélium de revêtement.

1. 6. 3. Clitoris

C'est une formation érectile, analogue au pénis de l'homme, sauf que sa taille est moins importante, et qu'il n'est constitué que de deux corps caverneux. Le clitoris est recouvert par le prépuce (capuchon du clitoris).

1. 6. 4. Hymen

C'est une membrane conjonctive, recouverte des deux côtés par un épithélium de revêtement. L'hymen obstrue la partie inférieure de l'orifice vaginal de la femme vierge. L'hymen se déchire le plus souvent au premier rapport sexuel complet et entraîne une légère perte sanguine. Dans certains cas l'hymen se dilate mais ne se déchire pas ; c'est l'hymen complaisant ou extensible car il possède une consistance élastique. Dans certains cas l'hymen peut être rigide et souvent infranchissable rendant la pénétration impossible et nécessitant une résection chirurgicale

1. 6. 5. Glandes vestibulaires de Bartholin

Ce sont deux formations glandulaires. Leurs canaux excréteurs s'ouvrent à la base des petites lèvres. Ce mucus facilite la pénétration du pénis lors des relations sexuelles.

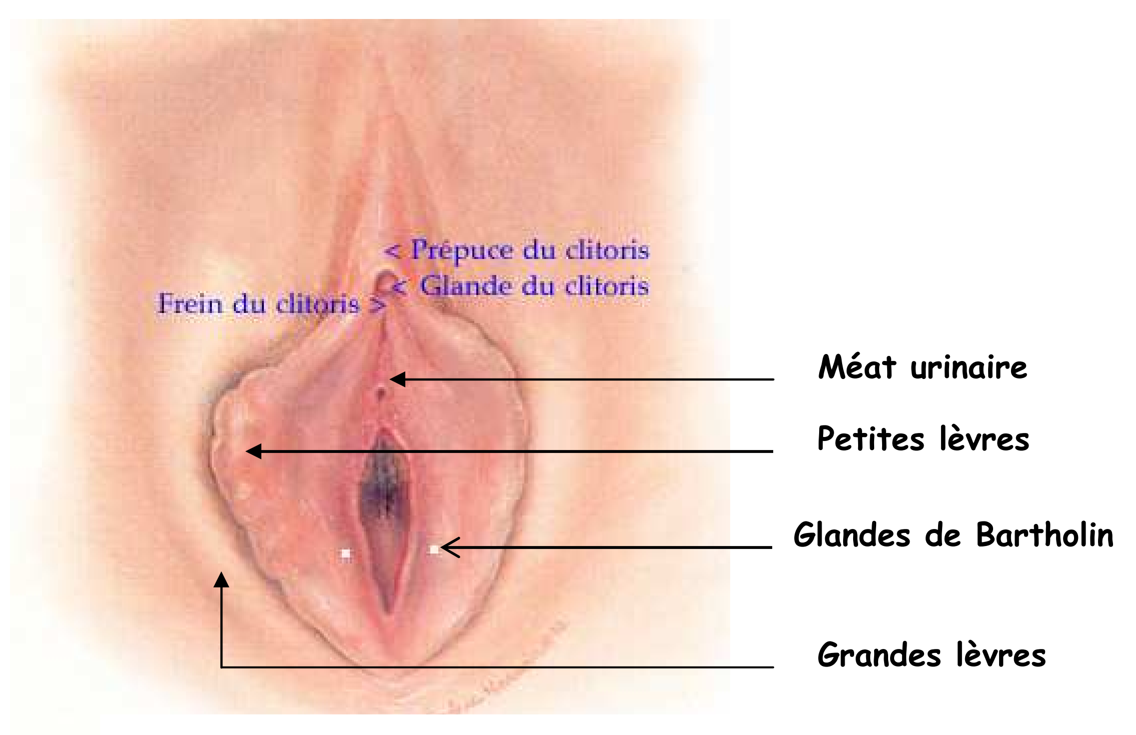


Figure 3. Organes génitaux externes

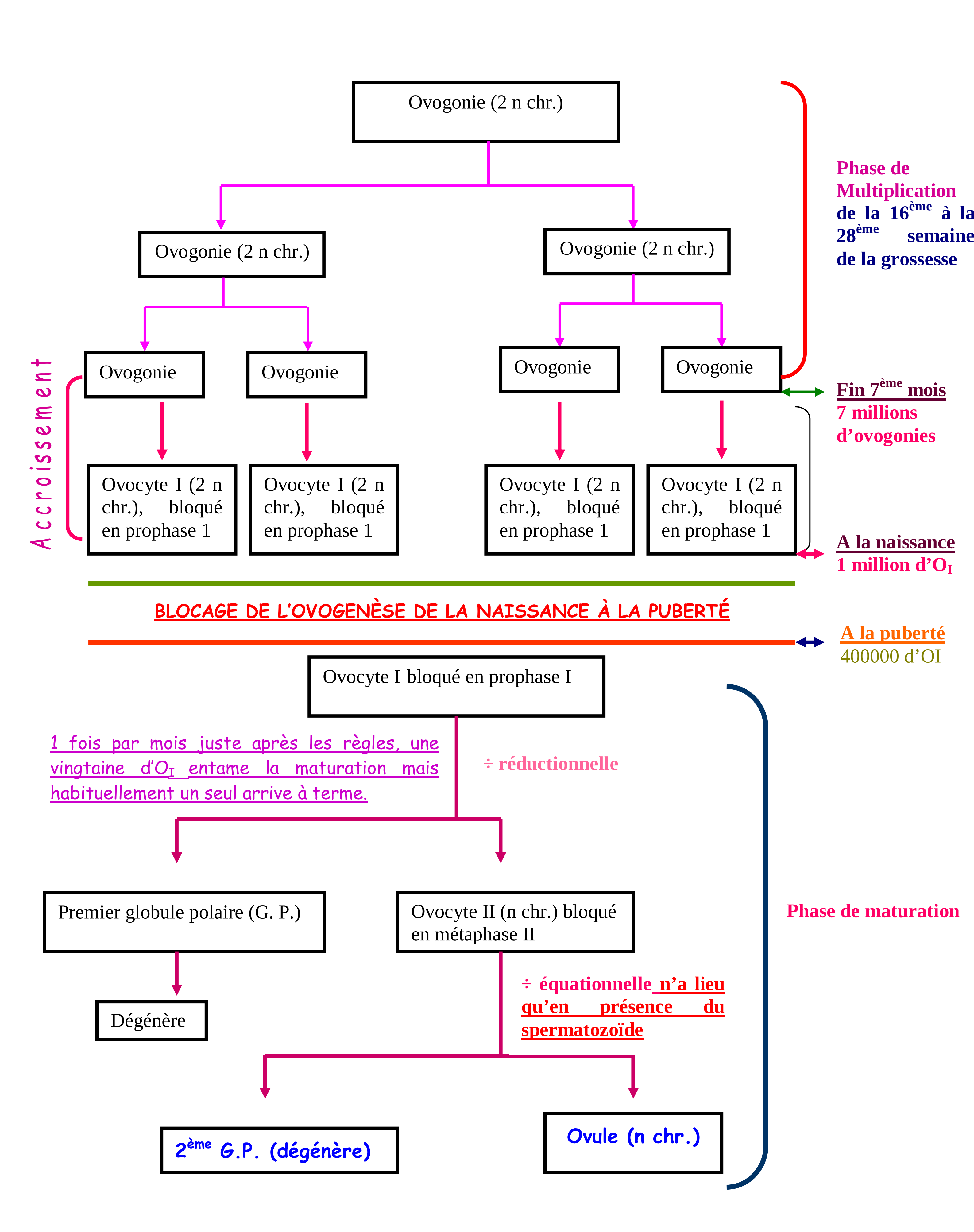
2. Ovogenèse

Comme pour la spermatogenèse, elle débute vers le 18ème jour de la grossesse par la mise en place des gonocytes primordiaux. Au cours du 2ème mois du développement embryonnaires, les gonocytes primordiaux se différencient en ovogonies (2 n chromosomes).

Notons que les deux premières phases de l'ovogenèse, à savoir la multiplication et l'accroissement d'une part et le début de la maturation d'autre part ont lieu pendant la vie fœtale, contrairement à la spermatogenèse ou ces processus démarrent à partir de la puberté.

L'ovogenèse s'arrête de la naissance jusqu'à la puberté ensuite elle se continue jusqu'à à la ménopause (à 52 ans en moyenne) une fois par mois du 5 au 14ème du cycle.

Les différentes étapes de l'ovogenèse se résument comme suit :


Ovogonie (2 n chr.)
Ovogonie (2 n chr.)
Ovogonie (2 n chr.)
Phase de Multiplication de la 16ème à la 28ème semaine de la grossesse
Accroissement
Ovogonie
Ovogonie
Ovogonie
Ovogonie
Fin 7ème mois
7 millions d'ovogonies
Ovocyte I (2 n chr.), bloqué en prophase 1
Ovocyte I (2 n chr.), bloqué en prophase 1
Ovocyte I (2 n chr.), bloqué en prophase 1
Ovocyte I (2 n chr.), bloqué en prophase 1
A la naissance
1 million d'O_I
BLOCAGE DE L'OVOGENÈSE DE LA NAISSANCE À LA PUBERTÉ
A la puberté
400000 d'OI
Ovocyte I bloqué en prophase I
1 fois par mois juste après les règles, une vingtaine d'O_I entame la maturation mais habituellement un seul arrive à terme.
÷ réductionnelle
Premier globule polaire (G. P.)
Ovocyte II (n chr.) bloqué en métaphase II
Phase de maturation
Dégénère
÷ équationnelle n'a lieu qu'en présence du spermatozoïde
2ème G.P. (dégénère)
Ovule (n chr.)